



REGIONE MARCHE

prova prova

OSPEDALE "PROVA"

U.O. MEDICINA DI URGENZA - PRONTO SOCCORSO
DIRETTORE DOTT. PROVA DE PROVA

Verbale n°
2023000010

The resource of this report
item is not reachable.

ASSISTITO COGNOME:	ASSISTITOPROVA	NOME:	ADS	C.F.:	SSSDSA70M15A944K
COMUNE DI NASCITA:	BOLOGNA	DATA DI NASCITA:	15/08/1970	ETA':	52
COMUNE DI RESIDENZA:	BOLOGNA	INDIRIZZO:	VIA PROVA BOLOGNA N° 123		
NAZIONALITA':	ITALIA	TELEFONO:			
ENTE:					
MEDICO CURANTE:	- tel. ambulatorio				

Modalità di arrivo	AUTONOMO(arrivato con mezzi propri)	inviato da	DECISIONE PROPRIA
Origine Trauma		CASA	avvenuto il
in località			01/06/2023 16:07
Causa e circostanza			
Referente:		Cell:	Tel:

TRIAGE		
Data - Ora	Codice priorità in ingresso	Registrato da
01/06/2023 17:06	VERDE	MATTEO DAMIANI

ANAMNESI E ESAME OBIETTIVO		
Data - Ora		Registrato da
01/06/2023 17:08	SINCOPE	MATTEO DAMIANI

ALLERGIE	Nessuna Allergia / Intolleranza segnalata
----------	---

VALUTAZIONI CLINICHE	Nessuna valutazione registrata
----------------------	--------------------------------

DIMISSIONI	
SINTESI CLINICA	992.1 - SINCOPE DA CALORE
E DIAGNOSI:	
ESITO:	DIMISSIONE A DOMICILIO
CODICE GRAVITA' IN DIMISSIONE:	VERDE
NOTE DIMISSIONI	
DA SOTTOPORRE ALL'ATTENZIONE DEL PROPRIO MEDICO DI BASE	

CONTROLLARE CON ATTENZIONE LE DICHIARAZIONI RESE: al momento della consegna del presente verbale di dimissione, l'Utente è invitato a controllare la correttezza delle dichiarazioni da lui rese in quanto non sarà possibile apportare modifiche dopo l'uscita dalla struttura

ACCESSO CON: Prestazione Esente Ticket

Segreteria: 123456789 Coord.Inf.co: 123456789 Studio Medici: 123456 O.B.I.: 123456789 xxx

DATA USCITA:	01/06/2023	ORA USCITA:	17:10	Il Medico che dimette
				Sig. MATTEO DAMIANI